

IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA	ADRES PRACOWNIKA

**Oświadczenie Pracownika – rodzica / opiekuna dziecka  
o zamiarze korzystania z przysługujących mu uprawnień**

Oświadczam, że:	
<input type="checkbox"/>	w związku z tym, że jestem w ciąży: <ul style="list-style-type: none"><li>➤ &lt;select&gt; na delegowanie mnie poza stałe miejsce pracy;</li></ul>
<input type="checkbox"/>	w związku ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem do lat czterech: <ul style="list-style-type: none"><li>➤ &lt;select&gt; na wykonywanie pracy w godzinach nadliczbowych;</li><li>➤ &lt;select&gt; na wykonywanie pracy w porze nocnej;</li><li>➤ &lt;select&gt; na delegowanie mnie poza stałe miejsce pracy;</li></ul>
<input type="checkbox"/>	w związku z wychowywaniem dziecka/dzieci do lat 14: <ul style="list-style-type: none"><li>➤ &lt;select&gt; korzystać z uprawnienia określonego w art. 188 Kodeksu pracy, tj. &lt;select&gt; płatnego zwolnienia od pracy w ciągu roku kalendarzowego z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.</li></ul> Uprawnienie wynikające z art. 188 Kodeksu pracy zamierzam wykorzystać w wymiarze <select>. Jednocześnie oświadczam, iż w <select> roku drugi <select> dziecka <select> uprawnienia wynikającego z art. 188 Kodeksu pracy.

PODPIS PRACOWNIKA